

1. Identyfikator podatkowy numer PESEL	2. Numer dokumentu	3. Status
--	--------------------	-----------

  

## ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM

Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria:

- jest objęta rejestrem PESEL,
- nie prowadzi działalności gospodarczej,
- nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,
- nie jest płatnikiem podatków,
- nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne.

Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.).

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869), zgodnie z art. 9 ust. 1d.

### A. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA

4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie  
Urząd Skarbowy Wrocław - Śródmieście

### B. DANE SKŁADAJĄCEGO

#### B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE

5. Nazwisko Nowak	6. Pierwsze imię Katarzyna
----------------------	-------------------------------

#### B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA

7. Kraj Polska	8. Województwo Mazowieckie	9. Powiat warszawski	
10. Gmina Testowa Gmina	11. Ulica pl. Grunwaldzki	12. Nr domu 999	13. Nr lokalu 12
14. Miejscowość Testowa Wielka Miejscowość	15. Kod pocztowy 12-345	16. Poczta	

#### B.3. DANE KONTAKTOWE

Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych.

17. Telefon	1 2 3 1 2 3 1 2 3
18. Fax 865-934-1234	19. E-mail adresEmail@testowy.com

#### B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY

adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39<sup>1</sup> § 1 pkt 2 lub art. 39<sup>1</sup> § 1 pkt 3 w związku z art. 39<sup>1</sup> § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257). W poz. 21 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.

20. Adres elektroniczny	21. Rezygnacja z adresu elektronicznego <input checked="" type="checkbox"/>
-------------------------	--

#### B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI

Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2.

22. Kraj Polska	23. Województwo Dolnośląskie	24. Powiat Wrocław	
25. Gmina wrocławski	26. Ulica ul. Testowa	27. Nr domu 5	28. Nr lokalu 3
29. Miejscowość Wrocław	30. Kod pocztowy 12-345	31. Poczta	

**B.4. RACHUNEK OSOBISTY - DO ZWROTU PODATKU LUB NADPŁATY**

Podanie informacji o rachunku (poz. 32-35) nie jest obowiązkowe, jeżeli składający nie wybiera tej formy zwrotu podatku lub nadpłaty. Na wskazany rachunek będą dokonywane ewentualne zwroty nadpłaty lub podatku. Można podać jedynie taki rachunek, którego właścicielem lub współwłaścicielem jest składający. Wpisane niżej dane dotyczące rachunku aktualizują poprzedni stan danych. Zaznaczenie kwadratu w poz. 36 oznacza rezygnację przez składającego z otrzymywania ewentualnego zwrotu nadpłaty lub podatku na rachunek osobisty (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj siedziby banku (oddziału) (poz. 32) podać, gdy rachunek jest prowadzony za granicą.

**32. Kraj siedziby banku (oddziału)**

Polska

**33. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK**

Nazwa Banku

**34. Posiadacz rachunku**

Jan Kowalski

**35. Pełny numer rachunku** (w przypadku rachunku zagranicznego numer rachunku powinien zawierać kod SWIFT)

Numer IBAN: 9194000082530002183074127

Kod SWIFT: AGRIFRPPBRY

**36. Rezygnacja****C. PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ SKŁADAJĄCEGO**

Osobą reprezentującą składającego może być jedynie osoba uprawniona do reprezentowania, np. opiekun prawny, kurator, pełnomocnik określony w pełnomocnictwie. Poz. 37-40 wypełnić jedynie w przypadku osoby reprezentującej składającego.

**37. Imię**

Andrzej

**38. Nazwisko**

Nowak

**39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL** (niepotrzebne skreślić)

N I P

**40. Adres do korespondencji**

ul. Wiejska 13a 2

12-345 Mała Wieś Wrocławska

Polska

**41. Data wypełnienia zgłoszenia** (dzień - miesiąc - rok)

0 1 0 2 2 0 1 8

**42. Podpis składającego / osoby reprezentującej składającego** (niepotrzebne skreślić)**D. ADNOTACJE URZĘDU SKARBOWEGO** (część nie jest wypełniana w przypadku zgłoszenia w postaci elektronicznej)**43. Uwagi urzędu skarbowego****44. Identyfikator przyjmującego formularz****45. Podpis przyjmującego formularz****46. Data rejestracji w systemie** (dzień - miesiąc - rok)**47. Identyfikator rejestrującego formularz w systemie****48. Podpis rejestrującego formularz w systemie**